



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 1043 del 21/07/2025

Oggetto: NOMINA DIRETTORE PRO-TEMPORE

Dr. ssa Putorti Giulia – Farmacia Dr.ssa Bergamasco di Orta San Giulio

STRUTTURA: FARMACIA

RESPONSABILE STRUTTURA: CASSANI FRANCESCA



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: FARMACIA

L'estensore dell'atto: De Taddeo Paola

Il Responsabile del procedimento: Quareッta Mariarosa

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC FARMACIA

Ai sensi della L. 362/91 art. 11 comma 1 e comma 2

"Il Titolare deve avere la responsabilità del regolare esercizio e della gestione dei beni patrimoniali della Farmacia".

L' unità sanitaria locale competente per territorio autorizza, a seguito di motivata domanda del titolare della farmacia, la sostituzione temporanea con altro farmacista iscritto all'ordine dei farmacisti nella conduzione professionale della farmacia:
omissis

g) Per ferie;

Viste le seguenti istanze:

- del 08.07.2025 (ns. prot. 0048598/25 del 17.07.2025) presentata dalla Dr. ssa Bergamasco Elena, Direttore dell'omonima Farmacia sita in Orta San Giulio, con la quale chiede di nominare come Direttore Responsabile pro-tempore la Dr.ssa Putorti Giulia dal 25.08.2025 al 03.09.2025;

Preso atto dell'accettazione di nomina da parte di :

Dr. ssa Putorti Giulia , iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2746 ed in possesso dei requisiti di legge, così come risulta dalla documentazione depositata agli atti presso la S.O.C. Farmacia.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1) **Di autorizzare**, per le motivazioni indicate in premessa, la nomina "pro tempore" a Direttore di Farmacia:
 - a) Dr.ssa Putorti Giulia , iscritta all'Albo dei Farmacisti di No e VCO al n. 2746 in sostituzione della Dr. ssa Bergamasco Elena, Direttore dell'omonima Farmacia sita in Orta San Giulio, dal 25.08.2025 al 03.09.2025.
- 2) **Di notificare** il disposto del presente atto con lettera protocollata ai Titolari e/o Direttori e ai collaboratori delle Farmacie A.S.L. VCO interessate.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente